MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO.				FILING DATE		
				I FORM		"	•	10	5	14	991			
							CLAIMS	5				*FC	AP	T
	AS F	ILED	AFTER 1 ST AMENDMENT		AFTER 2 nd AMENDMENT			611	AS FILED		AFTER 1 st AMENDMENT		AFTER 2 nd AMENDMEN	
	IND.	DEP.	IND,	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP	IND.	DEP.	IND.	DEP.
				 				51						
-								52 53		199				<u> </u>
		1				<u> </u>		54		3				
		4		 				55		162				
		(1)						56		(1)				
		00						57		70/				
4		1		\vdash				58		00				
-		(1)		+		 		59 60				 		-
\prod		1		+ +		+		61		1/2		++-		
,		Y)						62		1/2				
		1						63)	CX				
-		W						64		03				
\Box								65		(%)				
2					ļ			66 67		1		 		
				 		 		68		02		 }		
5		(A)						69	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	05		1-1-		
立								70		03				
								71						
?		R					1 7 5	72						
-		(P)						73 74		0	1	-		
		H		-				75						
		力						76						
		(1)						77		<u> </u>				
		9]	78	•					
		(1)		-	ļ			79					<u> </u>	ļ
_		B				 		80 81		<u> </u>			}	<u> </u>
}		PA				 		82						
3 1		(1)		 			1	83		 				
41		1						84						
5]							ļ	85						ļ
5			1	 		-	•	86 87	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ļ				
$\frac{1}{3}$				+ +	-		ł	88						
3 +		1		+ +		+	Í	89		-				
51		(12]	90						
								91						
2					ļ	-	•	92						<u> </u>
3	!	K	•	 		+	}	93 94				 		
4 5		*		 	-	 	i	95				1		
5 1		(1)	•	 			i	96						
7		(1)]	97						
37		02]	98						
21		(3)		-				99	<u> </u>	<u> </u>			 	
)		T)		+ 1			i	100		<u></u>		1		
IND.							1					1]
EP.														
			-		-		1							
								İ	<u> </u>	29				

•